

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TURISTICOS TUFITOURS S.A.	1792014123001	154734
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	CARCHI	MONTÚFAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PANAMERICANA NORTE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	27 DE SEPTIEMBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CENTRO DE MOVILIDAD	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	0999209024	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	reshima_gt@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fgtb1957@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		02596617
		0995250082
		023411322

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	MONTÚFAR
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUFIÑO BERMUDEZ GABRIEL FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704866118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/17 12:00 AM	CANTON	MONTÚFAR
		PARROQUIA	SAN GABRIEL
CIUDADELA		BARRIO	CALDERON
CALLE	AV. ATAHUALPA	NÚMERO	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	13 DE ABRIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUATRO CUADRAS AL NORTE DEL TERMINAL
CORREO ELECTRÓNICO	fgtb1957@hotmail.com	TELEFONO	0995250082
		CELULAR	0995250082

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: TUFÍÑO BERMUDEZ GABRIEL FERNANDO

Identificación 1704866118

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.